SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900959048 - 4

Consultorio: FO08ME208

PLANILLA DE CITAS

Medico: 79570782 NAVARRO PEREZ JUAN PABLO **Fecha:** 18/oct./2022, martes **Especialidad:** OTORRINOLARINGOLOGIA

Hora	Entidad	Paciente	Documento	Edad	Telefono	TipoCita	Finalidad	C.Externa	Dx Ppal	N° Cita	Actividad	Firma
02:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	MILTON LEONARDO BASTIDAS NI	79618834	49 Año	3195553838				J323	7773637	CONSULTA PRIMERA VEZ OTORRINOLARINGOLOGIA	
02:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	ESPERANZA VELANDIA GONZALE	41791599	63 Año	3118053025-3105666857				H904	7773651	CONSULTA PRIMERA VEZ OTORRINOLARINGOLOGIA	
02:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	GRACIELA BUITRAGO MONTAÑEZ	35251306	41 Año	3232940727				J342	7773678	CONSULTA PRIMERA VEZ OTORRINOLARINGOLOGIA	
02:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	JOAQUIN MARIN CESPEDES	19175605	70 Año	3028318998				H903	7773826	CONSULTA DE CONTROL OTORRINOLARINGOLOGIA	
03:00 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	CARLOS JULIO CASAS ROJAS	79571639	49 Año	3224132665				H920	7774110	CONSULTA DE CONTROL OTORRINOLARINGOLOGIA	
03:20 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	CARMEN JULIA GAMEZ TELLEZ	20542712	85 Año	3174244771				M350	7773835	CONSULTA DE CONTROL OTORRINOLARINGOLOGIA	
03:40 p. m.	EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022	GLADIS MARTINA YARA RIVERA	55163465	52 Año	3143503026					7773839	CONSULTA DE CONTROL OTORRINOLARINGOLOGIA	

Finalidad de la Consulta

01 Atención del Parto
02.Atención del Recien Nacido
03 Atención en Planificador Familiar
04 Det. de alteraciones Crecimiento
05 Det. de alteraciones del desarrollo joven
06 Det. de alteraciones del Embarazo
07 Det. de alteraciones del Adulto
08 Det. de alteraciones de Agudeza Visual
09. Det de Enfermedades Profesionales
10 No Aplica

Causa Externa

01 Accidente de Trabajo
02 Accidente de Tránsito
03 Accidente Rábico
04 Accidente Ofidico
05 Otro tipo de Accidente
06 Evento Catastrófico
07 Lesión por Agresión
08 Lesión Autoinfringida
09 Sospecha de Maltrato Físico
10 Sospecha de abuso sexual
11 Sopecha de Violencia sexual
12 Sospecha de Maltrato emocional
13 Enfermedad General
14 Enfermedad Profesional
15 Otra

Diagnóstico

P Diagnóstico Presuntivo
N Diganósitco Nuevo
D Diagnóstico Definitivo
C Diagnóstico Control

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : martes, 18 octubre 2022

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003788024

Fecha : 18 oct. 2022 01:46 p. m.

Paciente 79618834 MILTON LEONARDO BASTIDAS NIETO **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7583803
Tip Doc: **CC** Cédula_Ciudadanía **No.** 79618834 **Sexo** Masculino
Fecha de Nacimiento: 7/08/1973 **Edad** 49 Años \ 2 Meses \ 11 Día
Direccion Paciente KR 87G 55 23 SUR **Telefono Paciente** 3195553838
Entidad EPSS34 CAPITAL SALUD **Teléfono** 3265410 ext 3210
Dirección CL 77 A N 12 A - 35 **NIT** 900298372
Plan RS_131_2 EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022
Estrato 5 SUBSIDIADO NIVEL 1 **Fec Ingreso** 18 oct. 2022 01:44 p. m.
Centro FO08 USS 51 ZONA FRANCA **Fec Egreso** 18 oct. 2022 01:45 p. m.
Empresa **Usuario** 1016012475 - RAQUEL SOFIA BUTRABI TORRES

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA Médico : 79570782 - JUAN PABLO NAVARRO PEREZ	1,00	$ 43.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 43.300,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 43.300,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 43.300,00

TOTAL: CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

RECIBO DE CAJA :		**VALOR RECIBO DE CAJA :**	

FIRMA RESPONSABLE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **REVISOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : martes, 18 octubre 2022

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003788052

Fecha : 18 oct. 2022 01:49 p. m.

Paciente 41791599 ESPERANZA VELANDIA GONZALEZ **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7583833
Tip Doc: **CC** Cédula_Ciudadanía **No.** 41791599 **Sexo** Femenino
Fecha de Nacimiento: 25/09/1959 **Edad** 63 Años \ 0 Meses \ 23 Día
Direccion Paciente KR 64 2A 66 **Telefono Paciente** 3118053025-3105666857
Entidad EPSS34 CAPITAL SALUD **Teléfono** 3265410 ext 3210
Dirección CL 77 A N 12 A - 35 **NIT** 900298372
Plan RS_131_2 EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022
Estrato 7 SUBSIDIADO NIVEL 3 **Fec Ingreso** 18 oct. 2022 01:48 p. m.
Centro FO08 USS 51 ZONA FRANCA **Fec Egreso** 18 oct. 2022 01:48 p. m.
Empresa **Usuario** 1016012475 - RAQUEL SOFIA BUTRABI TORRES

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA Médico : 79570782 - JUAN PABLO NAVARRO PEREZ	1,00	$ 43.300,00	$ 0,00	$ 4.300,00	$ 39.000,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 43.300,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 4.300,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 4.300,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 39.000,00

TOTAL: TREINTA Y NUEVE MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

RECIBO DE CAJA :	000000000208338	**VALOR RECIBO DE CAJA :**	4300,00

FIRMA RESPONSABLE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **REVISOR**

Nombre reporte : FCRPRegistroServicios Usuario Id. :1016012475

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

1904

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : martes, 18 octubre 2022

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003788077

Fecha : 18 oct. 2022 01:53 p. m.

Paciente 35251306 GRACIELA BUITRAGO MONTAÑEZ **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7583871
Tip Doc: CC Cédula_Ciudadanía **No.** 35251306 **Sexo** Femenino
Fecha de Nacimiento: 1/11/1980 **Edad** 41 Años \ 11 Meses \ 17 Dí
Direccion Paciente KR 82 69 28 SUR **Telefono Paciente** 3232940727
Entidad EPSS34 CAPITAL SALUD **Teléfono** 3265410 ext 3210
Dirección CL 77 A N 12 A - 35 **NIT** 900298372
Plan RS_131_2 EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022
Estrato 2 SISBEN NIVEL 2 **Fec Ingreso** 18 oct. 2022 01:51 p. m.
Centro FO08 USS 51 ZONA FRANCA **Fec Egreso** 18 oct. 2022 01:52 p. m.
Empresa **Usuario** 1016012475 - RAQUEL SOFIA BUTRABI TORRES

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA Médico : 79570782 - JUAN PABLO NAVARRO PEREZ	1,00	$ 43.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 43.300,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 43.300,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 43.300,00

TOTAL: CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

RECIBO DE CAJA :		**VALOR RECIBO DE CAJA :**	

FIRMA RESPONSABLE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **REVISOR**

Nombre reporte : FCRPRegistroServicios Usuario Id. :1016012475

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

T342

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : martes, 18 octubre 2022

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003788443

Fecha : 18 oct. 2022 02:24 p. m.

Paciente 19175605 JOAQUIN MARIN CESPEDES **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7584241
Tip Doc: CC Cédula_Ciudadanía **No.** 19175605 **Sexo** Masculino
Fecha de Nacimiento: 22/05/1952 **Edad** 70 Años \ 4 Meses \ 27 Día
Direccion Paciente KR 73 F 6 41 SUR AP 107 **Telefono Paciente** 3028318998
Entidad EPSS34 CAPITAL SALUD **Teléfono** 3265410 ext 3210
Dirección CL 77 A N 12 A - 35 **NIT** 900298372
Plan RS_131_2 EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022
Estrato 5 SUBSIDIADO NIVEL 1 **Fec Ingreso** 18 oct. 2022 02:23 p. m.
Centro FO08 USS 51 ZONA FRANCA **Fec Egreso** 18 oct. 2022 02:23 p. m.
Empresa **Usuario** 1016012475 - RAQUEL SOFIA BUTRABI TORRES

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA Médico : 79570782 - JUAN PABLO NAVARRO PEREZ	1,00	$ 43.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 43.300,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 43.300,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 43.300,00

TOTAL: CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

RECIBO DE CAJA :		VALOR RECIBO DE CAJA :	

FIRMA RESPONSABLE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **REVISOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : martes, 18 octubre 2022

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003788579

Fecha : 18 oct. 2022 02:35 p. m.

Paciente 79571639 CARLOS JULIO CASAS ROJAS **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7584367
Tip Doc: **CC** Cédula_Ciudadanía **No.** 79571639 **Sexo** Masculino
Fecha de Nacimiento: 1/08/1973 **Edad** 49 Años \ 2 Meses \ 17 Día
Direccion Paciente KR 88D 38 21 SUR **Telefono Paciente** 3224132665
Entidad EPSS34 CAPITAL SALUD **Teléfono** 3265410 ext 3210
Dirección CL 77 A N 12 A - 35 **NIT** 900298372
Plan RS_131_2 EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022
Estrato 5 SUBSIDIADO NIVEL 1 **Fec Ingreso** 18 oct. 2022 02:34 p. m.
Centro FO08 USS 51 ZONA FRANCA **Fec Egreso** 18 oct. 2022 02:34 p. m.
Empresa **Usuario** 1016012475 - RAQUEL SOFIA BUTRABI TORRES

CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA Médico : 79570782 - JUAN PABLO NAVARRO PEREZ	1,00	$ 43.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 43.300,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 43.300,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 43.300,00

TOTAL: CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

RECIBO DE CAJA :		VALOR RECIBO DE CAJA :	

FIRMA RESPONSABLE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **REVISOR**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

900959048

Fecha Actual : martes, 18 octubre 2022

REGISTRO DE SERVICIOS

No. 00000003788975

Fecha : 18 oct. 2022 03:06 p. m.

Paciente 20542712 CARMEN JULIA GAMEZ TELLEZ **Tipo** Subsidiado **Ingreso** 7584729
Tip Doc: CC Cédula_Ciudadanía **No.** 20542712 **Sexo** Femenino
Fecha de Nacimiento: 11/04/1937 **Edad** 85 Años \ 6 Meses \ 7 Días
Direccion Paciente CARRERA 78 H 65 C 29 **Telefono Paciente** 3174244771
Entidad EPSS34 CAPITAL SALUD **Teléfono** 3265410 ext 3210
Dirección CL 77 A N 12 A - 35 **NIT** 900298372
Plan RS_131_2 EPS CAPITAL SALUD - PGP 001-2022
Estrato 5 SUBSIDIADO NIVEL 1 **Fec Ingreso** 18 oct. 2022 03:05 p. m.
Centro FO08 USS 51 ZONA FRANCA **Fec Egreso** 18 oct. 2022 03:05 p. m.
Empresa **Usuario** 1082995975 - YALEINIS TATIANA GOMEZ GUERRERO

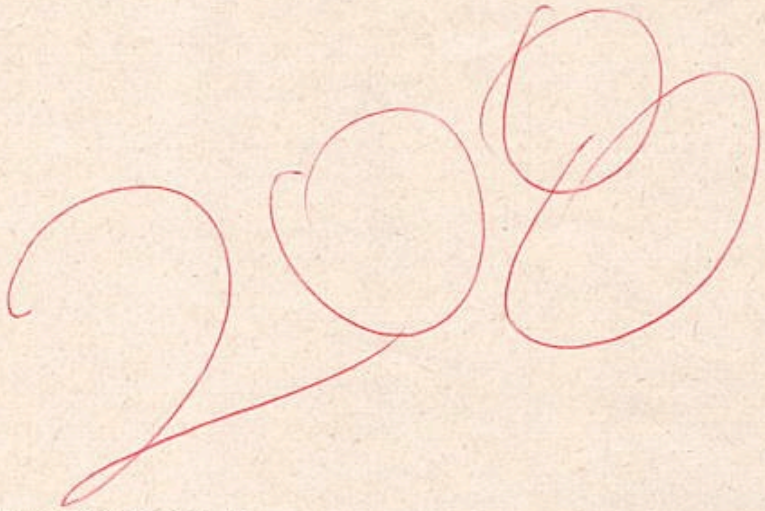
CÓDIGO	NOMBRE	CANT	VR UNIT	AJUSTE	VR PAC	VR ENT
CONSULTAS						
890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA Médico : 79570782 - JUAN PABLO NAVARRO PEREZ	1,00	$ 43.300,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 43.300,00

VALOR SUBTOTAL DE SERVICIOS PRESTADOS	$ 43.300,00
VALOR CUOTA DE RECUPERACION	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00
CUOTA RECUPERACION RESPONSABILIDAD DEL USUARIO	$ 0,00
VALOR IVA	$ 0,00
VALOR DESCUENTO	$ 0,00
VALOR FRANQUICIA	$ 0,00
VALOR TOTAL ORDEN DE SERVICIO	$ 43.300,00

TOTAL: CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

RECIBO DE CAJA :		VALOR RECIBO DE CAJA :	

FIRMA RESPONSABLE **FIRMA Y HUELLA PACIENTE** **REVISOR**



LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]